**ALLEGATO 2**

FAC-SIMILE (**solo per cittadini comunitari**)

**⃞ DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**(Art.. 46 D.P.R. n. 445/2000)

**⃞** **DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

**(in tal caso allegare fotocopia di un valido documento d’identità)**

(Art.. 47 D.P.R. n. 445/2000)

***barrare accanto alla dichiarazione che interessa***

 Il sottoscritto:

COGNOME………………………………………………………………………….

(per le donne coniugate indicare il cognome da nubile)

NOME……………………………………CODICE FISCALE ………………………….

NATO A……………………………………………....(PROVINCIA ………….) IL………………SESSO ………

ATTUALMENTE RESIDENTE A………………………………………….(PROVINCIA …….)

INDIRIZZO……………………………………………………………………C.A.P.…………..

TELEFONO…………... ……….……………………………………,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di dichiarazioni false e mendaci rese ai sensi dell’art. 76 del medesimo D.P.R.:

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio, richiesto quale titolo di ammissione alla procedura:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**Nel caso in cui il titolo non sia stato conseguito in Italia e non sia stato dichiarato equipollente ai sensi della vigente normativa italiana**), chiede alla Commissione di valutarne, ai fini della selezione, l’equivalenza al titolo italiano e, a tal fine, dichiara di avere sostenuto i seguenti esami, con la eventuale relativa valutazione e che la durata legale del corso è di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Di essere in possesso dei titoli e di avere le esperienze/conoscenze indicate nel curriculum allegato;
2. Che la tesi di dottorato allegata in formato cartaceo o contenuta nel supporto informatico inserito nella busta è conforme al lavoro originale presentato e discusso alla fine del corso di dottorato
3. (eventuali altre dichiarazioni) ………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………….

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.

Allego fotocopia non autenticata di valido documento di riconoscimento.

Luogo e data……………..

  Il dichiarante

………………………….

N O T A

Tali dichiarazioni possono essere rese solo **da cittadini dell’Unione Europea o da soggetti soggiornanti in Italia limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani**.

**I cittadini non appartenenti all’Unione Europea (ove soggiornanti,** in caso diverso da quello sopra citato), dovranno produrre, invece, tutti i documenti mediante **certificazione o attestazione originale rilasciata dalla competente autorità dello Stato estero**, corredata di traduzione in lingua italiana autenticata dall’autorità consolare italiana che ne attesta la conformità all’originale, dopo avere ammonito sulle conseguenze penali della produzione di atti o documenti non veritieri (art. 3 co. 4 D.P.R. n. 445/2000), nonché di “dichiarazione di valore” contenente elenco degli esami sostenuti, la relativa valutazione e la durata legale del corso**, al fine di fornire le informazioni utili alla commissione per la valutazione sull’equivalenza rispetto al titolo rilasciato in Italia**